FOND PIO
PENZIJSKOG I INVALIDSKOG OSIGURANJA CRNE GORE

tel/fax: + 382 20 664-383
e-mail: kabinet@fondpio.me
web: www.fondpio.me

POTVRDA O ŽIVOTU I STATUS KORISNIKA PENZIJE

Korisnik/ca _____Ime oca ili majke _____

Datum Rođenja_____ Mjesto Rođenja_____ JMB ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

OIB[1] ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Adresa_____
(Mjesto stanovanja, ulica i broj i Država)

Imenovani/na je živ/a, što je dokazao/la svojim prisustvom pred ovim organom.Identitet korisnika penzije utvđen je na osnovu_____
(Vrsta isprave)

Potpis ovlašćenog lica

_____

M.P.

IZJAVA PENZIONERA

Ja _____ izjavljujem da:
(Prezime i ime korisnika penzije)

☐ jesam u radnom odnosu, odnosno obavljam samostalnu djelatnost

☐ nisam u radnom odnosu, odnosno ne obavljam samostalnu djelatnost

Da li porodičnu penziju koriste djeca? ☐ NE ☐ DA navesti broj djece _____
Da li se djeca nalaze na školovanju? ☐ NE ☐ DA

Ako su djeca završila školovanje navesti datum prestanka školovanja(priložiti dokaz)_____

U _____

Datum_____

Potpis korisnika penzije

_____

Napomena: Popunjenu i ovjerenu potvrdu ste dužni da dostavite svake godine do kraja aprila mjeseca kako Vam ne bi privremeno obustavili isplatu penzije.

[1] Ovaj podatak popunjavaju samo penzioneri sa prebivalištem Hrvatskoj